**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Salice Salentino**

**Oggetto:** **Liberatoria per la pubblicazione di dati e immagini riguardante gli alunni**

I sottoscritti …………………………………………………………………………………………………………………………………….. genitori dell’alunno/a iscritto/a alla classe …………… del plesso ……………………………………di ………………………………, con la presente

 AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO LA SCUOLA

a riprendere l’alunno/a, con fotocamere e/o videocamere, nei vari momenti dell’attività scolastica o in occasione di uscite didattiche curriculari/extracurriculari mediante:

1. cartelloni all’interno della scuola
2. Cd rom di documentazione delle attività progettuali
3. stampe e giornali scolastici
4. foto di classe realizzate dai docenti o da personale autorizzato

per la pubblicazione su:

* sito della scuola e media esterni all’Istituto Comprensivo

L’autorizzazione è finalizzata alla:

* documentazione dell’attività didattica e valorizzazione delle attività esterne
* divulgazione della ricerca e delle esperienze didattiche effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio.

Si precisa che il minore non sarà impegnato in riprese che possano ledere la sua dignità e il suo decoro e, comunque, per uso e per fini diversi da quelli sopra indicati.

Autorizzazione dei dati personali in riferimento al D.L. 196/2003 relativo alla tutela della privacy

La presente autorizzazione, se non espressamente disdetta, deve ritenersi valida per l’intero **a.s. ………/……..**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori/esercenti responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Salice Salentino**

**Oggetto:** **Liberatoria per la pubblicazione di dati e immagini riguardante gli alunni**

I sottoscritti …………………………………………………………………………………………………………………………………….. genitori dell’alunno/a iscritto/a alla classe …………… del plesso ……………………………………di ………………………………, con la presente

 AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO LA SCUOLA

a riprendere l’alunno/a, con fotocamere e/o videocamere, nei vari momenti dell’attività scolastica o in occasione di uscite didattiche curriculari/extracurriculari mediante:

1. cartelloni all’interno della scuola
2. Cd rom di documentazione delle attività progettuali
3. stampe e giornali scolastici
4. foto di classe realizzate dai docenti o da personale autorizzato

per la pubblicazione su:

* sito della scuola e media esterni all’Istituto Comprensivo

L’autorizzazione è finalizzata alla:

* documentazione dell’attività didattica e valorizzazione delle attività esterne
* divulgazione della ricerca e delle esperienze didattiche effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio.

Si precisa che il minore non sarà impegnato in riprese che possano ledere la sua dignità e il suo decoro e, comunque, per uso e per fini diversi da quelli sopra indicati.

Autorizzazione dei dati personali in riferimento al D.L. 196/2003 relativo alla tutela della privacy

La presente autorizzazione, se non espressamente disdetta, deve ritenersi valida per l’intero **a.s. ………/……..**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori/esercenti responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_